

# Programme National d'Éradication du Ver de Guinée au Tchad



Formulaire d'infection - Ver chez les animaux

## I. Localité:

1. Région: \_\_\_\_\_ 2. District: \_\_\_\_\_  
3. Zone: \_\_\_\_\_ 4. Village: \_\_\_\_\_  
5. Quartier: \_\_\_\_\_ 6. GPS: N \_\_\_\_\_ E \_\_\_\_\_  
7. Niveau de surveillance:  Niveau 1  Niveau 2  Niveau 3  Nomade

## II. Données de l'animal

1. Type d'animal: \_\_\_\_\_ 2. Population de chiens dans le village: \_\_\_\_\_  
3. Nom du propriétaire de l'animal \_\_\_\_\_ 4. N° de tel: \_\_\_\_\_  
5. Ethnie du propriétaire: \_\_\_\_\_ 6. Occupation(s) du propriétaire: \_\_\_\_\_  
7. Nom de l'informateur \_\_\_\_\_ 8. Occupation de l'informateur: \_\_\_\_\_  
9. Age de l'animal \_\_\_\_\_ 10. Sexe de l'animal \_\_\_\_\_ 11. Nom de l'animal \_\_\_\_\_  
12. L'animal habitait où l'année dernière? \_\_\_\_\_  
13. Nb. Total de chien du propriétaire: \_\_\_\_\_  
14. Avant ce(s) ver(s), l'animal a déjà eu un ver cette année (2018)?  Oui  Non  
15. Cet animal a eu un ver l'année passée (2017)?  Oui  Non  
16. Ce chien est utilisé pour: La chasse?  Oui  Non  
Gardinage?  Oui  Non  
Autre? \_\_\_\_\_

## III. Critères d'isolement remplis:

- 1 -  
a. L'animal a-t-il été attaché **avec une chaîne** avant qu'il y ait la plaie:  Oui  Non  
b. Date d'attachement **avec une chaîne et 2 cadanas** : \_\_\_\_\_  
c. Cet animal est resté attaché jusqu'à la cicatrisation de la plaie:  Oui  Non  
2 - Animal investigué dans les 24 heures après l'émergence du ver:  Oui  Non  
3 - L'animal a été observé par un agent de santé/VG dans 7 jours:  Oui  Non  
4 -  
a. Contamination probable d'une source d'eau:  Oui  Non  
b. Sources d'eau probablement contaminées: \_\_\_\_\_  
c. Nombre de sources d'eau contaminées? \_\_\_\_\_

**IV. Remplir les dates pour chaque ver (pour plus de 5 vers, remplir une 2eme fiche)**

Nb. ver	Date du:						
	Détection*	Notification	Par qui?	Investigation	Par qui?	Emergence	Prélèvement
1							
2							
3							
4							
5							

\*La Date de Detection correspond au premier jour où une personne à vu les symptomes du VG chez l'animal (ampoule, gonflement, plaie ou ver)

**Localisation du ver (les nombres du ver correspondent aux lignes dans le tableau des dates):**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

**V. Autres informations/ Observations:**

1. Source d'eau potable dans le village:  oui  non
2. Présence des ASVs dans le village:  oui  non

**VI. Mesures prises: (Cochez tout ce qui s'applique)**

- Attacher l'animal avec une corde et le soigner
- Donner l'éducation au propriétaire
- Donner l'éducation au chef et aux villageois
- Notifier l'équipe du VG (AR, SASV, CT, RCS)
- Faire l'immersion contrôlée
- Traitement de mare contaminée
- Filtres distribués
- Echantillon pris

Commentaires/Observations:

**Rempli par/ fonction:** \_\_\_\_\_ **Contact:** \_\_\_\_\_

**VII. Rempli par CT** \_\_\_\_\_

- |  |  |
|--|--|
| Date de soumission de la fiche électronique:         | Date de soumission de la version papier: |
| No. des échantillons pris:                           | Date d'envoi de l'échantillon à NDJ:     |
| Animal détecté comme rumeur: OUI/NON                 | Date de détection de la rumeur:          |
| Le ver est: isolé / en cours d'isolation / non isolé |  |
| Non isolé pour les raisons suivantes: _____          |  |

Observations: